



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI SOCIALI
"Francesca Laura MORVILLO FALCONE"**

Via Galanti, 1 - Tel. 0831/513991
brrf010008@istruzione.it –
brrf010008@pec.istruzione.it
www.morvillofalconebrindisi.edu.it
72100 B R I N D I S I

(da consegnare entro 7 giorni dalla stipula del contratto individuale di lavoro)

Prot. nr. _____ del _____

A _____

Oggetto: Informativa di cui all'art. 1 del D.lgs. n. 152/1997, come modificato dall'art. 4 del D.lgs. n. 104/2022

In relazione al contratto individuale di lavoro stipulato in data _____, si forniscono alla S.V. le seguenti informazioni:

- il luogo di lavoro assegnato è _____ [indicare il plesso o i plessi di servizio]
- la sede legale del datore di lavoro è _____ [indicare l'indirizzo della sede legale dell'I.S.]
- [Per il personale docente] la durata del periodo di prova è di un anno scolastico, nel quale devono essere prestati almeno 180 giorni di servizio genericamente valido, dei quali 120 di effettiva attività didattica, oltre a tutte le attività formative previste [solo per contratti a tempo indeterminato e contratti a tempo determinato di durata annuale ex art. 59, comma 4 e comma 9-bis]
- [Per il personale ATA] la durata del periodo di prova è di _____ [due o quattro mesi di effettivo servizio secondo il profilo professionale]

d. la retribuzione sarà corrisposta, di regola, mensilmente tramite il sistema NoiPA mediante accredito su conto corrente bancario o postale

e. l'orario normale di lavoro è di _____ ore settimanali, articolati in _____ giorni settimanali, con la possibilità di effettuare attività aggiuntive / lavoro straordinario

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____ (firma del lavoratore per ricevuta)